

DOSSIER DE CANDIDATURE

Je soussigné(e) **NOM** (en lettres majuscules).....

NOM DE NAISSANCE : **Prénom(s)** :

Demande mon inscription à la commission d'admission pour l'entrée en formation préparant au
Domaine de Formation 2 LE DÉLÉGUÉ AUX PRESTATIONS FAMILIALES en vue de l'obtention du
CERTIFICAT NATIONAL DE COMPETENCE DE
DELEGUE AUX PRESTATIONS FAMILIALES (Session 2020)

ETAT CIVIL :

Date et lieu de naissance : le à Age :ans

Département (en lettres et en chiffres)..... Nationalité :.....

Adresse personnelle : N° Rue – avenue – Bd – impasse (1)

Code postal : **VILLE** :

Téléphone : Portable :

Mail (**obligatoire** – **à inscrire très lisiblement**) :

SITUATION ACTUELLE :

Salarié.e d'une association tutélaire employeur

Autre : (à préciser)

Le cas échéant :

Nom de l'employeur :.....

Adresse :.....

Téléphone/ Fax :..... E-mail :

(1) Rayez la mention inutile.

FINANCEMENT ENVISAGÉ (à remplir obligatoirement) :

Employeur (Plan de développement des compétences)

POLE EMPLOI

CFP (préciser l'OPCO) :

Autofinancement

CPF

Autre

(préciser) :

Si la prise en charge de la formation fait l'objet d'un montage comprenant plusieurs financements, merci de joindre un courrier précisant les différentes modalités de cette prise en charge.

ETUDES / FORMATIONS/DIPLOMES :

<i>FORMATION/DIPLOME</i>	<i>ANNEE</i>	<i>ETABLISSEMENT</i>	<i>(diplômes : préciser l'année d'obtention)</i>
<i>BACCALAUREAT :</i>			
<i>ETUDES & DIPLOMES SUPERIEURS :</i>			
<i>Diplôme d'Etat Travail Social de niveau 5 ou 6 (auparavant niveau III) : DE CESF ; DE ES ; DE ASS ; ...</i>			
<i>CNC MJPM mention MAJ ou MJPM</i>			
<i>AUTRES FORMATIONS DIPLOMANTES (préciser)</i>			

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

Veillez indiquer les différents emplois occupés jusqu'à ce jour, préciser les durées pour chacun d'eux.

1°- Emplois « *exercice professionnel en tant que DPF* » :

<i>DATES</i>	<i>DUREE (en mois)</i>	<i>EMPLOYEURS (nom et adresse)</i>

2°- Emplois « *autres* » :

<i>DATES</i>	<i>DUREE (en mois)</i>	<i>EMPLOYEURS (nom et adresse)</i>	<i>EMPLOI</i>

3° - Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous l'emploi que vous occupez actuellement (nom de l'établissement – date d'entrée et type de contrat) :

.....
.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le dossier et m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à apporter.

Date et signature :

Les personnes qui ne souhaitent pas que leur nom figure sur les listes publiées sur le site -des candidats admis en formation ; ayant obtenu le CNC DPF)- ou que leurs coordonnées mail soient transmises aux candidats de leur promotion, devront impérativement joindre un courrier à ce dossier. Il ne leur sera pas possible de modifier cette option par la suite et aucun renseignement (par téléphone, mail ou télécopie) ne pourra être fourni avant l'envoi des résultats par voie postale.

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

Après avoir impérativement coché les pièces jointes au dossier

IMPORTANT : LES DOSSIERS INCOMPLETS OU PARVENUS A PolarisFORMATION Cité APRES LA DATE LIMITE DE RECEPTION SERONT REFUSES ET RETOURNES AUX CANDIDAT.E.S.

LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS EST FIXEE AU :

Vendredi 19 juin 2020, à 16 heures au plus tard

- *Il est vivement conseillé de :*
- *vérifier si le dossier est bien complet*
 - *ne pas attendre la date limite pour son envoi*

Merci de bien vouloir insérer les pièces exigées dans l'ordre suivant :

- 1°) Les quatre pages du présent dossier de candidature signé en page 3.
- 2°) 2 photos d'identités récentes dont une à coller au recto du présent dossier.
- 3°) Versement de la somme de **60 €** représentant les frais de traitement et d'étude de dossier.
Cette somme est à régler par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre de « POLARIS Formation » et joint obligatoirement au dossier.
- 4°) 1 enveloppe demi-format (23x16 – autocollante) timbrée au **tarif lettre prioritaire (20g)** portant l'adresse du candidat.
- 5°) Certificats de travail (expérience en qualité de DPF).
- 6°) Copies des diplômes et titres
- 7°) Photocopie lisible sur feuille 21x29,7 : recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité, ou du livret de famille faisant apparaître l'intéressé(e) et ses parents, ou du titre de séjour (le permis de conduire n'est pas considéré comme une pièce d'identité).
- 8°) L'imprimé « Autorisation de l'employeur et accord de financement ».
- 9°) L'imprimé « Demande de dispenses », renseigné et signé.



POLARIS Formation - Site de la Cité
5, rue de la Cité - BP 50078 - 87002 Limoges cedex 1
Tél. : 05 55 34 34 34 - Fax : 05 55 34 81 97
accueil.cite@polaris-formation.fr – www.polaris-formation.fr

Pôle Limousin Action Recherche en Intervention Sociale N° de déclaration d'activité : 74 87 00001 87